

診療情報提供表

| | | | | |
|--------|----------------|-----|------|-------------------|
| ふりがな | | | 生年月日 | 明治・大正・昭和 (性別 男・女) |
| ご利用者氏名 | (姓) | (名) | | 年 月 日 (満 歳) |
| 住所 | 〒 — — TEL: — — | | | |

| | | | | | | |
|---------------|--|-------------------------------|-----------------------------|---|-------------------------|-------------------------|
| * 既往歴 | | | | | | |
| * 現在治療中の病名と経過 | | | | | | |
| * 二次疾患の有無 | | | | | | |
| ・結核性疾患 (有・無) | | ・伝染性皮膚病 (有・無) | | ・精神病の既往 (有・無) | | |
| ・性病 (有・無) | | ・感染症疾患 (有・無) | | ・MRSA (+・-・未検) | | |
| 診断名・検査結果等 : | | | | | | |
| 身長 | cm | | 体重 | kg | 平熱 °C | |
| 血圧 | mmHg | | 脈拍 | | 不整 (有・無) | |
| 検尿 | (蛋白) +・±・- | | (糖) +・±・- | | | |
| 現在の症状 | 視力 | 右 | 正常・弱視・緑内障 白内症 その他 () | 認知症状・精神状態 <input type="checkbox"/> 初期認知症 <input type="checkbox"/> 老年性認知症 <input type="checkbox"/> 脳血管性認知症 <input type="checkbox"/> アルツハイマー性痴呆症 軽度・中度・重度 長谷川式簡易認知症診査スケール 点 | | |
| | | 左 | 正常・弱視・緑内障 白内症 その他 () | | | |
| | 聴力 | 右 | 正常・難聴 その他 () | 意思疎通 | 普通・やや悪い・悪い 精神障害名 () | |
| | | 左 | 正常・難聴 その他 () | 記憶障害 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | 言語 | 正常・失語有り・かなりの言語障害 その他 () | | 失見当識 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | 四肢麻痺 | 無し・有り (部位:) | | 徘徊 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | 四肢拘縮 | 無し・有り (部位:) | | 不潔行為 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | 四肢震戦 | 無し・有り (部位:) | | | | |
| | 疼痛 | 無し・有り (部位:) | | 不穏興奮 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | | さす痛み・だるさを伴う痛み 動かすと痛む・押すと痛む | | | | |
| | 排便状態 | 正常・便秘・下痢 下剤使用 (頻度: 週 回) | | 摂食異常 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | | 正常・頻尿・困難 その他 () | | 幻覚妄想 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | 褥瘡 | 無し・治癒・有り 部位 () 大きさ () | | 攻撃的行為 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | | 睡眠状態 | | 自傷行為 | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () | |
| | | | | | 火の扱い | 重度・中度・軽度・無し 特記事項 () |
| 所見 | 認知症高齢者 グループホームの入居に関して 適 ・ 不適 | | | | | |
| | * 認知性老人の日常生活自立度 I ・ II ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ V | | | | | |
| | * 障害老人の日常生活自立度 J ₁ ・ J ₂ ・ A ₁ ・ A ₂ ・ B ₁ ・ B ₂ ・ C ₁ ・ C ₂ | | | | | |

令和 年 月 日

医療機関名 (住所)

医師氏名

印